Moniquirá, 29 de ABRIL de 2026

CUENTA DE COBRO Nro. 03

EL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ, BOYACÁ

Nit. 800.099.662-3

DEBE A:

YOVANNY SUAREZ ESPITIA

C.C. 74.242.055 de Moniquirá

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($4.500.000) M/CTE.

Por concepto de:

CUENTA DE COBRO Nro. 03, DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 27 DE MARZO AL 26 DE ABRIL DE 2026, CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR, APOYAR Y FORTALECER A LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ EN EL TRÁMITE Y DECISIONES DE LOS ASUNTOS DE SU COMPETENCIA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE Y APLICABLE, CTTO Nro. 067 - 2026.

Cordialmente,

YOVANNY SUAREZ ESPITIA
C.C. 74242055 de Moniquirá

CERTIFICADO

MONIQUIRA, **30/04/2026**
BOYACA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YOVANNY SUAREZ ESPITIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **74242055**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550176700026832**
Fecha de apertura	**06/10/2011**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

INFORME DE ACTIVIDADES No.03	
CONTRATO Nro.067-2026.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR, APOYAR Y FORTALECER LA COMISARÍA DE FAMILIA DE MONIQUIRÁ EN EL TRAMITE Y DECISIONES DE LOS ASUNTOS DE SU COMPETENCIA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE APLICABLE.	
FECHA DE PRESENTACIÓN:	ABRIL 29 DE 2026
PERIODO DEL INFORME:	27 DE MARZO DE 2026 AL 26 DE ABRIL DE 2026
CONTRATISTA:	YOVANNY SUAREZ ESPITIA
SUPERVISOR:	NANCY CAROLINA CASTELLANOS GAMBOA
PLAZO INICIAL:	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIACIÓN:	27 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	26 DE MAYO DE 2026

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO
ACTIVIDAD 1: Se proyecto Contestación Acción de Tutela No. 2026-00061. Accionante. ANA MARITZA DAVILA BARON. Vinculada: COMISARIA DE FAMILIA DE MONIQUIRA. Juzgado de tutela: JUZGADO RPIEMRP PORMISCUO MPAL MONIQUIRA EVIDENCIAS
Contestación Acción de Tutela No. 2026-00061
ACTIVIDAD 2: En el rad. 048 del 23 de julio de 2025, se proyectó fallo incumplimiento medida de protección. Accionante: VIVIANA MARCELA REYES TRIANA. Accionado: JULIAN ANDRES CASTAÑO COBOS. **EVIDENCIAS**

Resolución Sanción.
ACTIVIDAD 3: Proyectar fallo administrativo por incumplimiento a medida de protección definitiva. Accionante: LEIDY JOHANA CORREDOR GUERRERO. Accionado: CRISTIAN CAMILO VELASQUEZ OSPINA.
EVIDENCIAS Resolución sanción.
ACTIVIDAD 4: Proyectar Resolución reporte por incumplimiento a obligación alimentaria REDAM. Solicitante Acreedor: BERNABE ORLANDO CIFUENTES SALGADO. Obligadas Alimentarias: MARIA CAMILA y DAYANA ROBLES LOPEZ.
EVIDENCIAS Resolución Redam.
ACTIVIDAD 5: Atención en Barra.
ACTIVIDAD 6: Asesorías al Despacho y al grupo interdisciplinario. EVIDENCIAS Asesorías.

EN CONSTANCIA SE FIRMA A LOS VEINTINUEVE (29) DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2026, EN RELACIÓN DE LO EXPUESTO EN EL INFORME DE ACTIVIDADES, DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 067 DE 2026.

YOVANNY SUAREZ ESPITIA
CONTRATISTA

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: YOVANNY SUAREZ ESPITIA **Identificación:** CC-74242055 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2026-04-07 **Período pensión:** 2026-04 **Período salud:** 2026-04 **Clase de planilla:** Asistida	**Sin pagar**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8655146186	I	$651,200	2026-05-14	Lista para pago en banco
8655146186	I	$651,900	2026-05-15	Lista para pago en banco

Ver Resumen
Descargar Detallado

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente día hábil.

Puntos de Recaudo:



ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	YOVANNY SUAREZ ESPITIA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-74242055
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-74242055
NOMBRE EMPLEADO	YOVANNY SUAREZ ESPITIA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	8640629366
REFERENCIA PAGO(PIN)	8655146186
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Independiante con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1691001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.197.720	0,1600000	$ 351.700	$ 0	$ 0	$ 351.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.197.720	0,1250000	$ 274.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.197.720	0,0052200	$ 11.500	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.197.720	0,0060000	$ 13.200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 351.700	$ 274.800	$ 11.500	$ 13.200	$ 651.200